中医治疗青少年近视研究进展*

王婉晴　赵汉青*

河北大学中医学院，保定 071000

摘要：

我国是近视眼的高发地区，青少年近视发病率逐年上升，且逐渐向低龄化发展，而且升学压力、电子产品的普及，还将会对近视眼患病率产生持续的影响。近视给青少年的身心健康造成严重损害，青少年近视已经成为防控近视的重点。目前西医治疗近视包括佩戴眼镜、阿托品、手术治疗，但存在很多副作用，且不能根本上解决近视引起的病理性改变。中医治疗近视历史悠久，目前中医对近视的治疗主要包括中药、针灸、推拿、耳穴及综合疗法等，均能在一定程度上改善患者近视情况，且具有简便、安全、无副作用等优势。本文研究了近年来中医对近视理论的认识，汇总了近视治疗的方案，并总结了目前在近视临床治疗中存在的问题，以期为中医治疗近视提供更有效的方法。

关键词：青少年近视；针灸；推拿；综合疗法；综述

分类号：R277

Research progress on the treatment of juvenile myopia by traditional Chinese medicine

*WANG Wan-qing，ZHAO Han-qing**

College of Traditional Chinese Medicine，Hebei University, Baoding Hebei, 071000, China

Abstract

China is a region with high incidence of myopia. The incidence of myopia in adolescents is increasing year by year, and it is gradually developing towards a younger age. Moreover, the pressure of further education and the popularization of electronic products will also have a continuous impact on the prevalence of myopia. Myopia causes serious damage to the physical and mental health of adolescents, and adolescent myopia has become the focus of prevention and control of myopia. At present, western medicine treatment of myopia includes wearing glasses, atropine, and surgical treatment, but there are many side effects, and cannot fundamentally solve the pathological changes caused by myopia. Chinese medicine has a long

* 基金项目：河北大学校长基金（2019HXZ023）；

*通讯作者：赵汉青，zhaohq@hbu.edu.cn

history of treating myopia. At present, the treatment of myopia in traditional Chinese medicine mainly includes traditional Chinese medicine, acupuncture, massage, ear acupuncture, comprehensive therapy, etc. All of which can improve the myopia of patients to a certain extent, and have the advantages of simplicity, safety, and no side effects. This paper studies the understanding of the theory of myopia in TCM in recent years summarizes the treatment plan of myopia, and summarizes the current problems in the clinical treatment of myopia, to provide a more effective method for the treatment of myopia by TCM, and give full play to the advantages of TCM treatment of non-disease.

Key Word：juvenile myopia; acupuncture; massage; comprehensive therapy; review

随着信息技术的发展和电子产品的普及，我国青少年近视发病率逐年上升。2021 年《信息化时代儿童青少年近视防控报告》显示，我国已有 60%青少年患近视，且青少年近视早发、高发态势仍在继续。一项调查显示[1]，年级越高，近视发病率越高，且近视的程度也越高。因此，防治青少年近视已经成为全国关注的重点。中医防治近视历史悠远，隋朝即有“目不能远视候”相关记载[2]，金元称之为“能近视不能远视”[3]，明清将近视称为“近觑”、“怯远症”[4]，至清代《目经大成》正式确立“近视”这一病名[5]。中医对近视的治疗包括内治法和外治法，近年来，随着对近视认识程度的加深，很多医家提出了新的治疗方法，现就近期中医药治疗青少年近视的研究进行评述。

1 近视发病因素及相关中医理论认识的进展

西医认为近视的发病是遗传与环境综合作用的结果[6]，研究表明近视具有家族遗传性，父母近视会增加孩子患病的风险[7]，近期基因学已经研究出大量的与近视相关的遗传位点[8]，增进了人们对近视的认识。遗传为近视的发生提供了可能性，而后天环境似乎是能影响近视发展的决定因素。研究显示长时间近距离的学习、户外活动时间过少、睡眠、环境污染等均能对青少年近视产生影响，且不良的生活习惯会加重罹患中高度近视的风险[9-10]。

传统医学认为近视是由于阳气不足或肝肾亏损导致眼中神光不能发越于远所致，现代医家毕宏生从“肾阳亏虚，神光拘敛”认识近视，主张宣导经气，发越神光[11]。然而亦有部分学者指出了神光发越论的错误，认为眼作为光感受器，是通过接收外来的光刺激而产生视觉，并非神光论所认为的眼内神光发越而能得

视，并进一步指出了近视是由眼珠虚胀引起的[12]，这与西医近视眼轴增长的理论相符。神光论把神光当成一种物质来看待，刘昕妍[13]针对这一理论做了解释，认为神光在古代并不专指一种物质，而是一种抽象的，集合功能和物质的总称。与中医藏象理论类似。目前中西医对近视的发病机制仍不明确，随着西医对近视研究的深入，越来越多的研究将中医理论与西医理论汇通起来。有研究者基于西医近视缺血缺氧学说，结合中医肝、肾、血的生理联系，认为肝肾亏虚造成的眼部缺血是近视的病机，提出补肝肾可以改善近视患者眼部缺血状态[14]。随着时代对近视治疗的更高要求，未来仍需要进行更深层次的中医理论研究，为治疗近视提供准确理论依据。

2 内治法

第十版《中医眼科学》[15]将近视证型分为心阳不足证、气血亏虚证、肝肾不足证。在临床治疗上，也多采用这几个证型辨证加减。心阳不足症见视远模糊，伴见视物疲劳，心悸畏冷等症状，临床多采用定志丸加减来温补阳气。肝肾不足证出现怯远症伴见眼前黑花，玻璃体液化浑浊，腰膝酸软等全身症状多用驻景丸治疗。李锦[16]选取 220 例肝肾不足型患者治疗近视，总有效率为 97.7%。基于驻景丸制成的近视康口服液，临床也取得了不错效果[17]。气血亏虚多兼见全身气血不足之症，临床多采用当归、黄芪等补养气血药物。除一些经典验方外，还有一些名家自拟方，治疗上均有效。如毕宏生[11]自拟温肾益精方，曾明葵[18]的益视明目丸，张风梅[19]自拟益气增视丸等均在临床上均取得不错了疗效。由于现代近视发病因素的复杂性，目前采用中医内治法的较少，临床多采用外治法与内治法相结合治疗。

3 外治法

3.1 中药外用

目前中药外用法多采用中药熏洗、中药离子导入、穴位贴敷。（1）中药熏洗。熏洗药物多采用蔓荆子、草决明、川芎、黄芩等疏风明目养血的药物[20-22]，通过热气熏蒸，将药物直接渗入患者眼部，可有效缓解眼疲劳。姚氏[23]通过中药熏眼和水蒸气的疗效对比，充分证实了中药熏眼有效性。（2）中药离子导入。中药离子导入是一种经皮给药的方式，将药物、穴位、直流电多重作用结合，使药力直达病所，能疏通眼部经络，改善眼周血液循环[24]。叶雪萍[25]将眼周穴位

按摩联合中药离子导入配合治疗近视，取得了满意的效果。（3）穴位贴敷。在中医理论指导下，添加了具有活血、清肝、明目作用中药制作成的软膏，借助眼周皮肤薄，透皮作用强优势，能促进眼周血液循环，发挥较强药理作用。彭氏[26]用五灵脂蒲黄膏贴于耳穴处治疗假性近视，效果显著；王氏[27]自拟复方调视膏治疗青少年近视，方中添加了当归、冰片、薄荷脑等活血明目的药物，疗效安全，且没有皮肤过敏等不良反应。

3.2 针灸

3.2.1 毫针刺法

有研究表明[28]，将豚鼠分为三组，建立透镜诱导型近视模型，观察针刺对巩膜基 MMP-2 及 TIMP-2 的影响，用电针刺激豚鼠的合谷及太阳穴，其他组不予治疗。结果接受针刺组的豚鼠 MMP-2 及 TIMP-2 的表达较其他组有显著的变化，表明针刺可能通过对巩膜内基质表达，干预近视的发展。周倩倩[29]用针灸治疗青少年近视 88 例，结果显示总有效率为 94.95%。不同穴位针刺效果不同，陶晓雁[30]对比了眼周奇穴与经穴治疗青少年近视的效果，结果发现经穴与奇穴均对近视有效，但奇穴的效果更佳。即便是相同的穴位，采用不同操作与行针手法效果也是不同的，陈燕燕[31]采用透刺法观察青少年近视临床疗效，结果表明透刺法与常规刺法均能在短期内改善青少年视力，但透刺法的远期疗效更好，陶晓雁[32]观察补泻手法对近视疗效影响，结果发现使用捻转补泻法的效果优于提插补泻法。这表明了针刺不仅治疗近视有效，且针刺不同穴位或相同穴位使用不同的操作方法对近视疗效各异。

3.2.2 其他针法

（1）电针法。电针是将毫针刺入腧穴后，接以适度的脉冲电流，通过电和针的双重刺激促进气血的循环，防治近视。王晶[33]等运用头针加电针观察青少年脾虚型轻中度近视，对比了电针组、头针组、电针加头针组的临床疗效，结果表明，三组均对近视有明显疗效，而电针加头针组疗效较其他疗效更好。（2）梅花针法。通过多只短针，叩刺人体的穴位，激发经络功能，可自行控制刺激的强度，起到防治近视的作用。张雨晴[34]使用电梅花针干预治疗青少年近视患者，将塑料柄的梅花针接在穴位神经刺激仪上，接受电梅花针组短期内患者裸眼视力、屈光度明显改善，且没有出现不良反应。（3）揿针法。揿针属于皮内针的一种。

通过将针固定于腧穴部位的皮内并长时间留针，可以对穴位产生持续的刺激，疏通眼部气血，改善近视状态[35]。邓宇[36]使用揿针配合结膜 IV 号方治疗儿童近视患者 240 例，结果治疗 12 个月后，揿针组屈光度、眼轴长度涨幅均很小，且在治疗 18 个月后效果依然存在。这表明在使用不同针法治疗近视有效的同时，长期的疗效也是值得关注的问题。（4）穴位埋线法。穴位埋线法是将医用外科线埋入穴位中，与针刺原理相同，但能对穴位产生持久刺激[37]。

此外，研究表明通常将针刺与其他疗法结合起来疗效更高，如针刺结合中药、针刺结合耳穴等，效果通常比单独常规治疗好[38-39]。综上所述，针刺治疗近视具有确切疗效，选用不同的穴位，不同的操作手法、行针手法甚至不同的针法对近视疗效是不同的，在治疗青少年近视时选取综合疗法治疗效果更优。

3.3 推拿

目前推拿治疗青少年假性近视是一个热点，假性近视多发于青少年，青少年正是用眼“高峰期”，长期近距离用眼，使睫状肌痉挛就会出现假性近视[40]。推拿将手法与经络腧穴相结合，能够促进眼周及头部的血液循环，使目明神清[41]，与传统针药相比，推拿无创无痛，更易使青少年儿童接受。推拿一般采用按揉眼部与颈部穴位治疗，有研究表明颈椎的变形会造成颈部的椎基底动脉狭窄，从而影响眼部供血，成为近视的病因之一。王颜 [42]治疗青少年假性近视，通过眼部肌肉推拿，配合头颈部刮痧直接作用于眼部及颈项部肌肉，可以改善肌肉紧张状态与血液循环，治疗效果远优于眼保健操。推拿是通过手法作用于人的穴位。所用的手法，穴位根据治疗目的不同各有不同[43]。章氏[44]采用禅揉推拿法治疗 60 例近视患者，以揉、捻、擦、震颤交替，配合推法作用于患者眼周部穴位，疗效优于普通推拿疗法；乔娟菊[45]用健脾明目推拿法治疗青少年脾气虚弱型近视，通过对脾胃部施行擦法，可以改善脾气虚弱症状，提高视力。在穴位的选择上一般治疗穴位集中于眼周部的睛明、攒竹、鱼腰等穴[46]。于娟[47]独创“四明穴”治疗青少年近视，在治疗时，取上明、睛明、翳明和光明四穴按揉，结合刮上下眼眶、熨目、分推眼眶等操作，上下相配，可以很好的缓解眼部肌肉痉挛状态。李氏[48]配合通络明目推拿法作用于四明穴，将特殊穴位和独创手法结合在一起，能更精准刺激腧穴，效果优于普通推拿组。在治疗频率上公认一天一次的治疗频率最佳，但由于青少年学业繁忙，经常会受到一些客观条件的制约。钟瑞英[49]进行

了每 1、3、7 天进行推拿治疗的临床试验，观察不同频率治疗近视的最佳效果，研究表明，三天内进行一次推拿治疗，效果最好，且治疗间隔越短效果越好。

3.4 耳穴

耳穴通过针刺或压丸来刺激耳郭穴位，以达到疏通经络，诊断或防治疾病的作用。关于耳穴的作用机制，有两方面的解释:一是传统经络学说。耳为宗脉之所聚，耳通过经络与目系相连；一是神经学说。耳与脑通过四对脑神经相连，通过刺激耳部神经，向上传导至脑，可影响眼部视觉神经传导[50]。侯昕玥[51]等系统评价了 2450 例耳穴压丸治疗青少年近视的疗效，结果证实了耳穴压丸法的临床疗效，且具有操作方便、安全、患儿依从性好的优点。刘氏[52]发现耳穴对于近视程度低，病情轻的患者有效率更高，且年龄越小，治愈率越高。一项研究分析显示[53]，耳穴贴压在治疗青少年轻中度近视及假性近视时具有较好疗效，且治疗假性近视的效果优于轻中度近视。青少年近视以假性近视为主，尚处于近视程度较轻阶段，耳穴操作简单，安全，适用于作为青少年近视早干预早治疗的手段。耳穴治疗还经常与其他方法结合起来使用，郭翠玲、周丽琼[54-55]用耳穴结合穴位按摩治疗青少年近视，效果优于阿托品点眼。骆煌、闫琦辉[56,39]将针刺与耳穴结合起来治疗青少年近视，二者均可调节脏腑功能，改善患者眼部状况。

3.5 灸法

灸法能借助灸火的力量，给人温热的刺激，可以起到行气活血，温阳散结，防病保健的作用。最常见灸法为雷火灸与热敏灸。雷火灸是将通络明目活血药物与艾灸结合，当点燃艾灸刺激穴位的同时，灸条里的药物也会散发出来，通过穴位或呼吸渗入人体内，达到活血明目作用，与普通灸法相比，刺激更强，效果更好[57]。容华[58]用雷火灸加推拿点穴治疗青少年近视，总有效率为 93.3%。热敏灸是新兴起的疗法。热敏灸类似于压痛点，人体内存在一些对热敏感的穴位称为热敏化腧穴，当发生疾病时，相关腧穴就会有反应，此时艾灸这些穴位，经气循经传感扩热，达到调节眼部经络作用[59]。罗亚玲[60]利用热敏灸与眼保健操观察治疗青少年近视的疗效，发现热敏灸能更好激发脏腑阳气，且操作便捷，易于在家中开展。曹畅、王雨玉[61-62]分别用推拿结合热敏灸治疗假性近视，结果均表明两者联合可以改善患者近视情况。推拿能改善睫状肌痉挛，热敏灸通过导热作用，调节内在气血，能使气至病所，效果加倍。

4 基于中医体质观的生活方式调节

随着体质学说兴起，许多医家将近视与体质学说结合起来，研究近视患者体质，试图从体质学说研究近视的发病，从而为治疗近视提出更有效的方法。研究发现[63-64]平和体质的青少年患近视的风险低于偏颇体质的青少年，而且偏颇体质会增加近视的风险。在这些偏颇体质中，气虚质、特禀质、阳虚质、阴虚质的青少年更易罹患近视[65]。体质反映的是人体正气强度，会受生活习惯、环境等因素影响，根据不同体质，人们可以通过纠正体质的偏颇来预防近视，起到“治未病”的作用。对于气虚、阴虚质患者可与益阴补气药物，同时可以通过改变饮食习惯调整体质，如阴虚质患者可多吃滋阴生津功效的食物，如瘦猪、绿豆、冬瓜等[66]；余曾芳[14]基于体质的偏颇来纠正近视，参照体质学说，从肝肾角度论治青少年近视。王氏[66]提出阳虚气虚体质的人可以选择适当的户外活动来减缓近视的进程。

5 综合疗法

中医综合疗法是将中医传统治法如针灸、推拿、耳穴等结合起来综合治疗近视。相比于单一疗法，综合疗法效果往往更显著。腾月[67]运用中医综合疗法观察青少年近视进展疗效，将耳穴、穴位贴敷药物、梅花针扣刺、脉冲电刺激结合起来与配镜对比，结果显示综合疗法效果优于配镜治疗。王训刚[68]用中药汤剂联合针刺、推拿治疗青少年近视，总有效率为92%。这证明综合疗法疗效显著，可有效改善近视症状。

6 小结

青少年近视已经成为全世界公认的难题，防控近视刻不容缓，目前西医治疗近视的方法主要通过配镜、阿托品、角膜塑形镜来治疗近视，但它们都未能从根本上解决近视引起的病理性改变。中医已经被证实为治疗近视有效的方法，无论是中药内服还是中医外治均能缓解近视状况，但目前的中医治疗还存在一些不可忽视的问题，如中医在近视的病机认识上并不充分，对近视病机的认识仍存在分歧，需要进行更多大量的古籍挖掘，为认清近视提供理论支撑；青少年近视的临床试验存在样本量少，设计不严谨，缺乏统一研究标准等各种问题，并且缺乏对近视发病机理的研究，所以其疗效准确性也一直受到外界的质疑，加之临床在治疗近视上一直没有形成系统的诊疗规范，缺乏统一的指导标准，这就使得中医治

疗青少年近视仍未纳入主流方案，因此未来仍需要进一步探索其作用机理，明确青少年近视的中医发病因素及机制，早日建立科学防治体系。

参考文献

[1] 张海芳,王静,陈婷丽, 等. 2020 年无锡市滨湖区中小学生近视筛查现状分析[J]. 预防医学情报杂志, 2022, 38(02): 250-254+261.

[2] 巢元方. 中医非物质文化遗产临床经典名著 诸病源候论[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011 :155.

[3] 张明明,任孟伟,杨安, 等. 中医古籍文献对近视的认识[J]. 中国中医眼科杂志, 2020, 30(05): 356-359. DOI:10.13444/j.cnki.zgzyykzz.2020.05.013.

[4] 傅仁宇. 审视瑶函[M]. 上海: 上海人民出版社, 1977: 201.

[5] 黄庭镜. 眼科 5 目经大成[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 149.

[6] 慕璟玉,王雁,杨依宁, 等. 近视的流行病学、病因学与发病机制研究现状[J]. 眼科新进展, 2021, 41(11): 1089-1096. DOI:10.13389/j.cnki.rao.2021.0229.

[7] 何雯雯,竺向佳,卢奕. 高度近视的遗传学研究进展[J]. 中国眼耳鼻喉科杂志, 2019, 19(02): 131-136. DOI:10.14166/j.issn.1671-2420.2019.02.018.

[8] 徐常钦,仲炜,马灵军. 近视遗传易感基因的研究进展[J]. 中国实验诊断学, 2018, 22(05): 922-924.

[9] 慕璟玉,王雁,浏梦, 等.近视的病因研究新进展[J]. 国际眼科杂志, 2021, 21(10): 1746-1750.

[10] 吕燕,窦思东,陈艳, 等. 不同近视程度青少年近视相关因素调查研究[J]. 健康研究, 2013, 33(05): 321-323.

[11] 毕宏生,田庆梅,宋继科, 等. 近视的中医辨证理论及治法探讨[J]. 山东中医杂志, 2016, 35(10): 854-856. DOI:10.16295/j.cnki.0257-358x.2016.10.002.

[12] 卜文超,林丽,董玉. “神光发越论”之谬误——兼论近视的辨证论治[J]. 中国中医眼科杂志, 2018, 28(03): 189-192. DOI:10.13444/j.cnki.zgzyykzz.2018.03.017.

[13] 刘昕妍,王维广,陈子杰, 等. 现代中医对近视病因病机认识的演变分析[J]. 中医教育, 2021, 40(06): 33-35.

[14] 余曾芳,钟阿龙,赵晓霜, 等. 从肝肾论治儿童近视的理论探讨[J/OL]. 世界科学技术-中医药现代化: 1-7[2022-04-27]. http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.5699.r.20220330.1228.006.html

[15] 彭清华. 中医眼科学[M]. 北京: 中国中医药出版社. 2016: 206-208.

[16] 李锦. 驻景丸加减治疗青少年近视 220 例分析[J]. 中国误诊学杂志, 2008(24): 5932.

[17] 范海梅. 近视康口服液联合揿针治疗青少年轻度近视（肝肾不足、脾气亏虚证）的临床观察[D]. 成都: 成都中医药大学, 2018.

[18] 黄妍,曾明葵. 益视明目饮治疗青少年近视 33 例临床观察[J]. 湖南中医杂志, 2011, 27(01): 23-24. DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2011.01.012.

[19] 李昊洋. 益气增视丸治疗青少年脾胃亏虚型近视临床疗效观察[D]. 河南: 河南中医学院, 2015.

[20] 高云仙,王雁. 针刺联合中药熏眼治疗青少年近视的疗效观察[J]. 中国中医眼科杂志, 2012, 22(04): 247-250. DOI:10.13444/j.cnki.zgzyykzz.002995.

[21] 蔡文丽. 针刺结合中药熏眼治疗青少年近视患者的临床可行性[J]. 中医临床研究, 2016, 8(22): 91-93.

[22] 杨琴. 针灸及中药熏眼热疗联合使用治疗青少年近视的疗效观察[J]. 中国民康医学, 2014, 26(06): 96-97.
[23] 姚喆. 针灸联合中药熏眼热疗治疗青少年近视的疗效分析[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(04): 148-149. DOI:10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2019.04.092.
[24] 任平,孔繁荣,黄爱华. 直流电中药离子导入法的临床应用进展[J]. 当代护士(专科版), 2010 (12): 5-6.
[25] 叶雪萍,杨雪艳,陈小舒, 等. 眼周穴位按摩联合中药离子导入在青少年假性近视中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(07): 33-36.
[26] 彭翠波,万春,林瀚, 等. 五灵脂蒲黄膏耳穴按压治疗假性近视 100 例临床研究[J]. 实用中西医结合临床, 2011, 11(03): 12-14.
[27] 王绍坤,翟佳滨. 自拟复方调视膏防治青少年近视探讨[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(38): 7517-7518. DOI:10.16281/j.cnki.jocml.2017.38.147.
[28] 田庆梅,宋继科,钱继存, 等. 针刺对实验性近视豚鼠巩膜MMP-2及TIMP-2表达的影响[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(05): 2046-2050.
[29] 周倩倩,王继红,王荣荣, 等. 针灸对低度青少年近视短期效果的临床观察[J]. 中华中医药学刊, 2021, 39(02):211-214. DOI:10.13193/j.issn.1673-7717.2021.02.053.
[30] 陶晓雁,茹凯,郎松, 等. 针刺眼周奇穴治疗青少年近视疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2010, 29(10): 643-645.
[31] 陈燕燕. 透刺法治疗青少年假性近视的临床研究[D]. 南京: 南京中医药大学, 2021. DOI:10.27253/d.cnki.gnjzu.2021.000016.
[32] 陶晓雁,赵百孝,韩笑, 等. 捻转补泻法与提插补泻法对青少年近视患者裸眼远视力的影响：随机对照研究[J]. 中国针灸, 2014, 34(05): 465-468. DOI:10.13703/j.0255-2930.2014.05.026.
[33] 王晶. 针刺治疗青少年脾虚型轻中度近视的临床疗效观察[D]. 新疆: 新疆医科大学, 2016.
[34] 张雨晴. 电梅花针防控青少年轻中度单纯性近视短期临床试验研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2021. DOI:10.26973/d.cnki.gbjzu.2021.000409.
[35] 杨安,张志芳,杨永升, 等. 揿针在眼科的临床应用[J]. 中国中医眼科杂志, 2022, 32(03): 233-236. DOI:10.13444/j.cnki.zgzyykzz.2022.03.014.
[36] 邓宇,訾迎新,农璐琪, 等. 结膜Ⅳ号方联合揿针治疗儿童低中度近视的疗效观察[J]. 中国中医眼科杂志, 2020, 30(07): 487-490. DOI:10.13444/j.cnki.zgzyykzz.2020.07.007.
[37] 黄艳,莫春燕. 穴位埋线与传统针刺治疗青少年近视对比观察[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(32): 149-151.
[38] 张雅娟,杨苗,许文浩. 益气健脾汤联合针刺对假性近视患者裸眼视力、散瞳后屈光度的影响[J]. 光明中医, 2020, 35(21): 3341-3343.
[39] 闫琦辉,宋曲园,张思学. 针刺加耳穴压丸对儿童初发轻度近视效果临床观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(61): 8-10. DOI:10.19613/j.cnki.1671-3141.2019.61.005.
[40] 中医药防控儿童青少年近视指南（学生与家长版）[J]. 中国中医眼科杂志, 2021, 31(06): 385-389. DOI:10.13444/j.cnki.zgzyykzz.2021.06.001.
[41] 薛维婳,李长辉. 浅谈推拿法治疗儿童假性近视[J]. 按摩与康复医学, 2021, 12(02): 11-13. DOI:10.19787/j.issn.1008-1879.2021.02.003.
[42] 王颜,暴晓丹,史圆圆, 等. 眼周肌肉推拿配合头颈部刮痧疗法治疗青少年假性近视的

临床研究[J]. 河北中医药学报, 2019, 34(06): 35-38. DOI:10.16370/j.cnki.13-1214/r.2019.06.011.
[43] 吴佳润. 运用推拿手法预防并治疗近视的探讨[J]. 当代体育科技, 2015, 5(22): 20-21. DOI:10.16655/j.cnki.2095-2813.2015.22.004.
[44] 章冰. 禅揉推拿法治疗青少年近视的临床评价[D]. 天津: 天津中医药大学, 2020. DOI:10.27368/d.cnki.gtzyy.2020.000392.
[45] 乔娟菊,陆岚,管丽莉, 等.脾气虚弱型儿童近视患儿应用健脾明目推拿法的效果分析[J]. 中国社区医师, 2020, 36(28): 90-91.
[46] 赵志斌,张云霞,余韵诗. 推拿治疗假性近视腧穴配伍规律的复杂网络分析[J]. 中国中医眼科杂志, 2022, 32(03): 212-216. DOI:10.13444/j.cnki.zgzyykzz.2022.03.009.
[47] 庞亚铮,刘慕清,王凯, 等. 于娟运用“四明穴”推拿防治儿童青少年近视经验[J]. 山东中医杂志, 2021, 40(12): 1360-1363. DOI:10.16295/j.cnki.0257-358x.2021.12.014.
[48] 李昳瑶. 通络明目推拿法治疗小儿单纯性近视临床疗效观察[D]. 山东: 山东中医药大学, 2019. DOI:10.27282/d.cnki.gsdzu.2019.000214.
[49] 钟瑞英,郎建英,张曼曼, 等. 不同的推拿频率防控近视进展的临床研究[J]. 湖南中医药大学学报, 2018, 38(11): 1304-1307.
[50] 王磊,何家恺,刘兵, 等. “耳脑脏腑相关”理论构建[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2021, 23(06): 2051-2057.
[51] 侯昕玥,亢泽峰,王健全, 等. 中医适宜技术耳穴压丸疗法防控儿童青少年近视的meta分析[J]. 中国中医眼科杂志, 2021, 31(11): 832-837. DOI:10.13444/j.cnki.zgzyykzz.2021.11.015.
[52] 刘耀萌,哈略,黄畅, 等. 耳穴在近视和视疲劳治疗中的临床研究进展[J]. 环球中医药, 2017, 10(01): 120-123.
[53] 徐柏升,王山红,周洁, 等. 耳穴贴压疗法干预青少年近视的Meta分析[J]. 中国现代医生, 2019, 57(33): 19-25.
[54] 周丽琼,周运波. 耳穴贴压联合眼部穴位按摩治疗儿童/青少年假性近视的临床观察[J] 湖南中医药大学学报, 2022, 42(03): 397-400.
[55] 郭翠玲,黄东勉,任韩, 等. 耳穴压籽法联合局部穴位按摩对青少年轻、中度近视屈光不正的疗效分析[J] . 辽宁中医杂志, 2018, 45(09): 1962-1965. DOI:10.13192/j.issn.1000-1719.2018.09.054.
[56] 骆煌,王蓉,杜红彦, 等. 眼三针联合耳穴贴压治疗青少年近视的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2020, 28(19): 35-37. DOI:10.19621/j.cnki.11-3555/r.2020.1916.
[57] 王华,陈林伟,袁成业, 等. 雷火灸的研究现状及展望[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(09): 4204-4206.
[58] 容华,何育风.推拿点穴配合雷火灸法治疗青少年近视54例[J]. 中国中医药科技, 2014, 21(01): 101-102.
[59] 罗亚玲. 基于热敏灸技术研究近视患者腧穴热敏化现象[D]. 安徽: 安徽中医药大学, 2017.
[60] 罗亚玲,周美启,吴生兵. 热敏灸治疗近视的近期疗效观察[J]. 现代医药卫生, 2017, 33(01): 91-92.
[61] 曹畅,詹强,赵鹏杰, 等. 推拿结合热敏灸治疗脾虚湿滞型假性近视的临床疗效观察[J]. 云南中医学院学报, 2015, 38(04): 48-50+81.

DOI:10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2015.04.013.
[62] 王雨玉,陈谭红. 推拿联合热敏灸治疗儿童假性近视的效果及对视力的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(10): 132-134. DOI:10.19347/j.cnki.2096-1413.202110042.
[63] 杨寅,陈迪,梁远波,等. 299例北京市中小学生中医体质类型与近视关系的Logistic回归分析[J]. 云南中医学院学报, 2013, 36(06): 63-66. DOI:10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2013.06.020.
[64] 邵震,胡媛媛,毕宏生. 儿童青少年体质与视觉状态分析[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(07): 4279-4282.
[65] 王一伊,宋继科,杨振宁, 等. 近视与中医体质研究进展[J]. 西部中医药, 2022, 35(01): 153-157.
[66] 王鸿章,杨芳,谢学军, 等. 儿童近视与中医体质学的相关性分析[J]. 四川中医, 2010, 28(09): 24-27.
[67] 滕月,张丽霞,宿蕾艳, 等. 中医综合疗法干预青少年单纯性近视患者分层随机对照研究[J]. 中医杂志, 2020, 61(14): 1253-1258. DOI:10.13288/j.11-2166/r.2020.14.014.
[68] 王训刚,陈建新,段松岚. 中医综合疗法治疗青少年近视的临床观察[J]. 中国实用医药, 2018, 13(28): 91-92. DOI:10.14163/j.cnki.11-5547/r.2018.28.052.